



Człowiek – najlepsza inwestycja

**Zakres danych osobowych uczestnika biorącego udział w projekcie „POSTAW NA ROZWÓJ”
realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki**

Dane wspólne

Lp.	Nazwa
1	Tytuł projektu: Postaw na rozwój
2	Nr projektu: POKL.04.01.01-00-156/14
3	Priorytet, w ramach którego jest realizowany projekt: Priorytet IV „Szkolnictwo wyższe i nauka”
4	Działanie, w ramach którego jest realizowany projekt: Działanie 4.1. „Wzmocnienie i rozwój potencjału dydaktycznego uczelni oraz zwiększenie liczby absolwentów kierunków o kluczowym znaczeniu dla gospodarki opartej na wiedzy”
5	Poddziałanie, w ramach którego jest realizowany projekt: Poddziałanie 4.1.1 „Wzmocnienie potencjału dydaktycznego uczelni”

Dane uczestnika projektu

	Nazwa
Dane uczestnika	Imię:.....
	Nazwisko:
	Płeć Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna <input type="checkbox"/>
	Wiek w chwili przystępowania do projektu:.....
	PESEL.....
	Numer paszportu (dotyczy cudzoziemców):
	Wykształcenie <ul style="list-style-type: none"> • Ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> (<i>Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe).</i>) • Pomaturalne <input type="checkbox"/> (<i>Kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym).</i>) • Wyższe <input type="checkbox"/> (<i>Pełne i ukończone wykształcenie na poziomie wyższym).</i>)
Opiekuję się dziećmi do lat 7 lub opiekuję się osobą zależną <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Dane kontaktowe oraz adres miejsca zameldowania	Ulica
	Nr domu
	Nr lokalu
	Miejscowość
	Obszar <input type="checkbox"/> Miasto <input type="checkbox"/> Wieś (zaznaczyć właściwe pole)



Człowiek – najlepsza inwestycja

	Kod pocztowy:
	Województwo
	Powiat
	Telefon stacjonarny
	Telefon komórkowy
	Adres poczty elektronicznej (e-mail)
Dane kontaktowe – adres miejsca zamieszkania (nie wypełniać, jeśli taki sam jak powyżej)	Ulica
	Nr domu
	Nr lokalu
	Miejscowość
	Obszar
	Kod pocztowy:
	Województwo
	Powiat
Dane dodatkowe	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu Nieaktywny zawodowo <input type="checkbox"/> (w tym: osoba ucząca się lub kształcąca <input type="checkbox"/>)
	Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Priorytetów Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013/zatwierdzonym do realizacji Planem Działania/ zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu: INFORMACJE O STUDENCIE/STUDENTCE: Rok studiów oraz semestr
	Kierunek studiów wraz ze specjalnością.....
	Tryb studiów.....STACJONARNE / NIESTACJONARNE *
	Nr albumu.....
	Przynależę do mniejszości narodowej lub etnicznej: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (zaznaczyć właściwe pole)
	Jestem migrantem <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (zaznaczyć właściwe pole)
	Posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE (zaznaczyć właściwe pole)



Człowiek – najlepsza inwestycja

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że projekt „Postaw na rozwój” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam, że nie korzystałam/korzystałem ze wsparcia w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

W związku z przystąpieniem do ww. projektu wyrażam zgodę na przetwarzanie moich powyższych danych osobowych, w sposób określony w złożonym przeze mnie „OŚWIADCZENIU UCZESTNIKA PROJEKTU”.

Świadomy/a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, iż wszelkie podane przeze mnie informacje na dzień są kompletne i zgodne z prawdą.

.....
Data i podpis

Uzupełnia zespół projektowy
Data rozpoczęcia udziału w projekcie:
Data zakończenia udziału w projekcie:
Zakończenie udziału osoby we wsparciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa:
Rodzaj przyznanego wsparcia <input type="checkbox"/> warsztaty kompetencyjne <input type="checkbox"/> staże